醫院管理局
HOSPITAL AUTHORITY

與民攜手 保健安康 Helping People Stay Healthy

2022 年 1 月 10 日 港島區域諮詢委員會

參考用 文件第 **314** 號

港島區域諮詢委員會

改善專科門診新症輪候時間措施

目的

本文件請成員備悉醫院管理局（醫管局）持續發展專責小組所制定有關於改善專科門診新症輪候時間的最新進展，並提供寶貴意見。

背景

2. 醫管局關注公共醫療服務需求的不斷增長對醫管局長遠及持續的運作所帶來的影響。有見及此，醫管局大會於 2019 年 12 月成立持續發展專責小組，重點檢視與醫管局持續發展有關的挑戰，並制定策略性方向以迎接公共醫療服務的挑戰及需求。

3. 專責小組由醫管局主席領導，並獲得醫管局大會成員的積極參與，就著醫管局的服務持續發展作出討論。除了挽留人手的挑戰外，專責小組亦重點檢視醫管局的其他服務，其中包括專科門診新症輪候時間的管理策略。醫管局根據專責小組的策略方向訂立具體行動計劃。

專科門診輪候時間的管理

4. 人口老化及長期病患越趨普及，令醫療服務需求持續增加。醫管局專科門診每年服務達 750 萬人次，加上每年不斷增加超過 80 萬的新症轉介，服務壓力非常沉重。

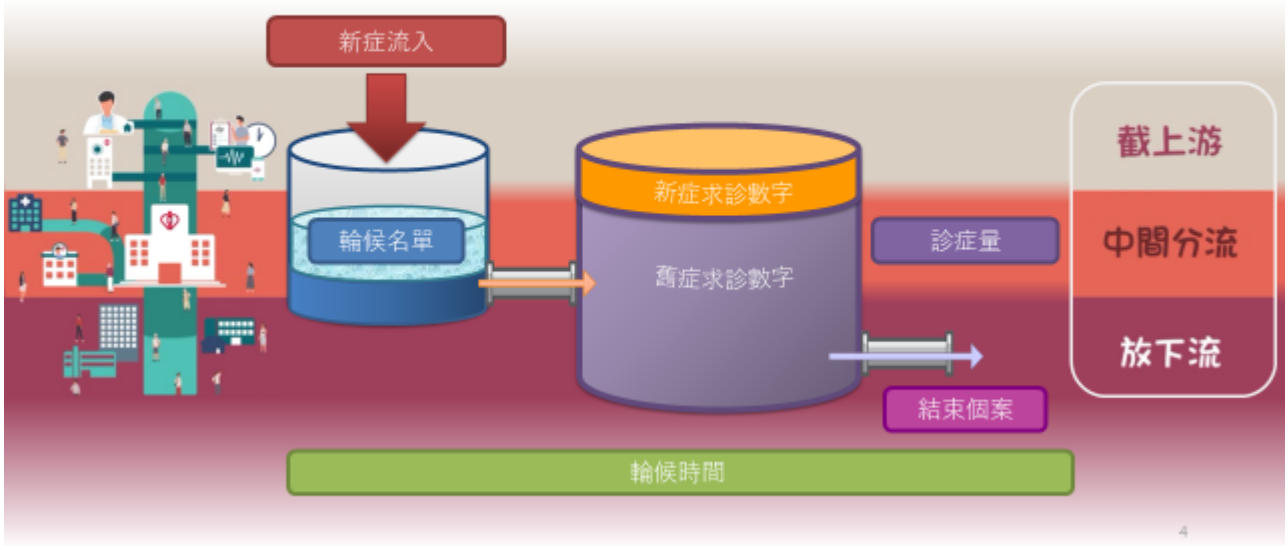
5. 面對不斷增加的新症病人，醫管局專科門診必須採取有效的分流策略，按求診病人的病情緩急，分類為緊急、半緊急或穩定個案，以確保最有迫切需要的病人得到適時診治。根據分析，大約三成求診人士被分類為緊急或半緊急類別，現時這兩類病人的新症輪候時間中位數分別少於兩個及八個星期。當中

如果有病人的情況比較緊急，我們更會盡力迅速處理，務求盡快為這些比較緊急的病人提供合適治療。至於病情相對穩定及輕微的求診病人，這類病人的輪候時間往往受到整體新症的輪候人數所影響。

6. 醫管局已制定並實行不同策略以應對專科門診新症輪候時間的問題。在整體層面，醫管局會集中促進專科門診輪候時間的管理，包括制定政策、協調資源、發展新的服務模式、以及進行定期評估。在聯網層面，醫管局會集中處理內部轉介、管理輪候冊、提高診症量，以及完善專科門診個案結束機制。為頒佈以上方向及策略，醫管局管理層於 2021 年 9 及 10 月到訪各個聯網進行會議。為確保各方的高度參與，醫管局行政總裁、各聯網總監、各醫院行政總監、聯網服務總監、質素及安全總監以及有關部門均有參與會議。

7. 在策略方面，我們根據專科門診服務供求的框架制定了三大策略，即截上游、中間分流、放下流。

專科門診輪候時間的持續發展—供求框架



(a) <u>截上游方面</u>

i. **轉介把關**

恆常監察專科門診轉介的主要來源，包括普通科門診，以減少非必要的轉介。

ii. **專科會診**[1]
於各聯網建立家庭醫學與其他專科討論及診症的平台以管制內部轉介。

(b) <u>中間分流方面</u>

i. **需求管理**
專科門診會管理輪候冊，並會安排將新症轉介至聯網中另一個合適的門診，以將服務需求平衡分佈於聯網內的各個專科門診。

ii. **跨專業團隊綜合診所**
為達至由合適的醫療人員於適當時間為病人提供合適的醫療服務，醫管局將成立更多跨專業團隊（由醫生領導，加上護士和專職醫療人員等組成）的綜合診所。

(c) <u>放下流方面</u>

i. **專科門診個案結束**
鑒於人手及其他資源的限制，醫管局會加強覆檢個案，以便結束已康復的個案，希望藉此調撥更多配額予專科門診新症。

ii. **公私營協作計劃**
為減輕專科門診的服務需求以及推廣基層醫療，醫管局已於2021/22 年度在各個聯網引入以「共同醫治模式」為中心的專科門診公私營協作計劃。

<u>未來方向</u>

8. 透過以上策略以及聯網積極推行的中短期措施（例如透過特別酬金計劃及其他人力資源管理措施以增加診症量），醫管局希望將專科門診服務長遠達至供求平衡。醫管局會審視以上專科門診服務改善措施的成效，並適時作出進一步跟進。

<u>醫院管理局</u>
2022 年 1 月

[1] 專科會診定義為專科醫生及普通科醫生對於一名病人的會診或諮詢，不論病人是否在場。